**Załącznik nr 4** do Zapytania ofertowego nr **4/MTZ/0089/2026**

**Wykaz doświadczenia osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia**

**Doświadczenie Trenera/rki**wykaz zrealizowanych zajęć w ramach usług z tematyki jak w przedmiocie zamówienia

**Doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do realizacji zamówienia w realizacji usług o tematyce pokrewnej z tematyką:** Szkolenie prowadzące do nabycia, podniesienia, uzupełnienia lub zmiany kwalifikacji zawodowych zakończonego możliwością uzyskania kwalifikacji/kompetencji w branży beauty pn. *„Wizażystka”* dla 10 osób pracujących na umowach krótkoterminowych, umowach cywilno-prawnych lub osób ubogich pracujących w ramach projektu pn. *„Misja transformacja zawodowa” nr FELU.09.02-IP.02-0089/24.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Trenera/rki:** |  | | |
| **Wykształcenie** | | | |
| Nazwa szkoły lub uczelni: |  | | |
| Nazwa kierunku: |  | | |
| Rok ukończenia nauki: |  | | |
| Uzyskany tytuł naukowy lub zawodowy: |  | | |
| **Doświadczenie** | | | |
| **Nazwa usługi, jej opis[[1]](#footnote-1)** | **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano** | **Okres realizacji (od – do)** | **Liczba zrealizowanych godzin usług** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Miejscowość i data ………………… …….……………………………….

Podpis Oferenta

1. Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w każdym z punktów bez zmiany struktury dokumentu. [↑](#footnote-ref-1)